

LICEO DELLE SCIENZE UMANE

PARITARIO

"S.CATERINA DA SIENA"

Viale dei Giardini,1

Tel.0982/612551-Fax 0982612553

87027 PAOLA (CS)

E-mail: segreteria-suorepaola@virgilio.it

Sito: www.suoredomenicanepaola.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Gestore dell'Istituto del Liceo delle Scienze Umane Paritario **"S.Caterina da Siena"**

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____ alla classe _____
(cognome e nome)

del Liceo delle Scienze Umane "S.Caterina da Siena", per l'anno scolastico 20__ /20__

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è stat__ battezzat__ sì no

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

proviene dalla scuola _____ dove ha frequentato la classe _____

/o ha conseguito il diploma _____ con voto/giudizio di _____

lingue straniere studiate _____

- di non aver prodotto domanda ad altro istituto.

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno/a, è composta da:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Titolo di studio e Professione: (padre)

(madre)

_____ / _____

La presente domanda, che costituisce proposta contrattuale, resta subordinata all'accettazione dell'ente gestore della scuola, al quale è rivolta, senza che esso sia obbligato a rendere il proprio consenso o ad accettarla. In caso di accettazione, il richiedente si obbliga sin da ora a sottoscrivere il contratto di prestazione scolastica e, successivamente, in caso di ammissione del/della proprio/a figlio/a alla frequenza della scuola, a sottoscrivere il contratto formativo, che è un negozio giuridico di formazione progressiva. La non accettazione della presente domanda la rende priva di validità e di valore ad ogni effetto.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998 DPR 445/2000)
da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della
scuola

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n.675.Tutela della privacy. art. 27; DLvo, 30.6.2003 n. 196/2003, articoli 13, 23 e 25 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

firma _____

LIBERATORIA PER L'USO DELLE IMMAGINI

Con la presente si **AUTORIZZA** inoltre l'utilizzo gratuito, per tutti gli anni di permanenza presso la Scuola dell' Istituto "S. Vergine di Pompei e S. Francesco di Paola", delle fotografie, del minore sopraindicato, nell'ambito delle attività scolastiche ed extrascolastiche, comunque inerenti l'attività formativa dell'Istituto, come documentazione delle attività didattiche, realizzate sia su formato cartaceo che elettronico. Inoltre si autorizza, compresi i primi piani in questione, la pubblicazione sul sito dell'Istituto, www.suoredomenicanepaola.it

L'uso è circoscritto all'ambito e ai fini istituzionali dell'Istituto. La famiglia prende atto che l'Istituto garantisce la massima serietà nell'utilizzo delle immagini e ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore.

PAOLA, _____

- **Si allega alla presente una foto formato tessera dell'alunno**
- **Una fotocopia di un documento di riconoscimento di uno dei genitori**